令和　　年　　月　　日

（宛先）新発田市長

法人所在地

申請者　　法人名

代表者 職・氏名

令和７年度　看護小規模多機能型居宅介護開設申請書

　上記のことについて、別紙のとおり申請します。

１　申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス名 | ☐　看護小規模多機能型居宅介護 | | |
| 定員 | 登録定員　　　人 | 通い　　　　　人 | 宿泊　　　　人 |
| 施設名称 | （仮称） | | |
| 開設予定地 | 新発田市 | | |
| 開設予定 | 令和　　年　　月　　日 着工（予定）  令和　　年　　月　　日 竣工（予定）  令和　　年　　月　　日 事業所開設（予定） | | |

２　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職  氏名 |  |
| 連絡先 | 住所：  電話：  ファックス：  Ｅメール： |